Formularul PO.CSUD.07 -F1

**UNIVERSITATeA TEHNICĂ “Gheorghe Asachi” din Iaşi**

Nr................................ din ...........................................

 Avizat

 RECTOR,

 **Îndeplinire standarde minimale**

|  |  |
| --- | --- |
| **DA** |  |
| **NU** |  |

 Avizat,

 Director Şcoală doctorală,

**Domnule rector,**

Subsemnatul / Subsemnata, ..................................., titular la (departament, facultate), având funcţia de .................................................................................................................... email..........., solicit prin prezenta numirea comisiei de analiză şi susţinere online a tezei de abilitare în domeniul de studii universitare de doctorat....................................................................................................................................

Solicit ca procedura de abilitare în domeniul ........................................................................... să se desfăşoare în cadrul Facultăţii de ..................................................................................................................................................

Declar pe propria răspundere că informaţiile prezentate în această cerere şi în dosarul de abilitare corespund realităţii.

Anexez dosarul întocmit în conformitate cu Ordinul nr. 3121/27.01.2015.

Data Semnătura

**Avizat,**

**Director C.C.P.D.**

Formularul PO.CSUD.07 -F2

**UNIVERSITAtea TEHNICĂ “Gheorghe Asachi” din Iaşi**

**DECLARAţIE PE PROPRIE RăSPUNDERE**

Subsemnatul / Subsemnata, ..................................., titular la (departament, facultate), având funcţia de ...................................................................................................................,.... declar pe proprie răspundere că lucrările ştiinţifice din lista de lucrări sunt originale şi sunt îndeplinite standardele minimale stabilite de CNATDCU şi aprobate prin Ordin al Ministrului Educaţiei şi Cercetării.

(Data) (Semnătura)

**Avizat electronic,**

**Director C.C.P.D.**

Formularul PO.CSUD.07 - F3

**UNIVERSITAtea TEHNICĂ “Gheorghe Asachi” din Iaşi**

***Nr. înregistrare TUIASI (cu minim 15 zile înainte)***

 Avizat electronic, Aprobat electronic,

Director Şcoală doctorală, Rector,

**Domnule Rector,**

Subsemnatul / Subsemnata, ..................................., titular la (departament, facultate) având funcţia de ....................................................................................................................., solicit prin prezenta susţinerea publică online a tezei de abilitare în domeniul ................................................................................................................................................................. în data de ........................, ora ................., la link-ul ..................................................

(Data) (Semnătura)

Formularul PO.CSUD.07 - F4

**CONSILIUL NAŢIONAL DE ATESTARE A TITULURILOR, DIPLOMELOR şi CERTIFICATELOR UNIVERSITARE (CNATDCU)**

**RAPORTUL COMISIEI DE ABILITARE**

din data de .......................................

**NUMELE şi PRENUMELE candidatului** :…………………………………………………………

Titlul tezei de abilitare:

*...................................................................................................................................................*

*...................................................................................................................................................*

Direcţiile principale de cercetare:

1. ..............................................................................................................................................

2. ..............................................................................................................................................

3. ...............................................................................................................................................

Denumirea Instituţiei Organizatoare de Studii Universitare de Doctorat (IOSUD) unde are loc susţinerea publică a tezei de abilitare - ....................................................................................

Punctele tari ale tezei de abilitare:

1. ...............................................................................................................................................

2. ...............................................................................................................................................

3. .............................................................................................................................................

.

Punctele slabe ale tezei de abilitare:

1. ..............................................................................................................................................

2. ..............................................................................................................................................

3. ...............................................................................................................................................

Rezultatul votului / observaţii / concluziile comisiei de abilitare se motivează în continuare

………………………………………………………….............................................................……

……………………………………....................................................................……………………

…..................................................................................………..............…………………………

**.**

**COMISIA DE ABILITARE**

 **NUMELE şi Prenumele Semnătura**

Preşedinte 1. ..............................................................................................................................

Evaluator 2. . ..........................................................................................................................

Evaluator 3. . ..........................................................................................................................

Formularul PO.CSUD.07 - F5

Nr. înregistrare TUIASI

|  |  |
| --- | --- |
|  **Avizat** **electronic,** **în Şedinţa Consiliului de Administraţie**  **din data de ................................** **Rector,** **Prof.univ.dr.ing. ...................** |  **Aprobat electronic,** **în Şedinţa Senatului** **din data de ..............................** **Președinte Senat,****Prof.univ.dr.ing...................................** |

**DOMNULE RECTOR,**

 Subsemnatul / a, ................................................................................................... ,

titular / ă la Universitatea .................................................................................................... ,

Departamentul ......................................................................................................................,

Facultatea ............................................................................................................................,

având funcția de ................................................................. , în urma acordării Atestatului de abilitare prin Ordinul nr. .............................. , solicit desfășurarea activității de conducător de doctorat în domeniul ..................................................................................................... la Facultatea de ............................................................................................................................ din cadrul Universității Tehnice „Gheorghe Asachi” din Iași.

 Atașez, în copie, ordinul privind acordarea atestatului de abilitare.

Data, Semnătura,

 Aprobat electronic, Consiliu Facultate, Aviz electronic Director Școală Doctorală,

Domnului Rector al Universității Tehnice „Gheorghe Asachi” din Iași